CERERE

pentru decontarea carburantului în baza art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

 Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doamnă/Domnule Director,

1. (Se completează de către persoana solicitantă.)

 Subsemnatul/Subsemnata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ cu domiciliul în

 loc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_, bl.\_\_\_sc.\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_\_ap. \_\_\_ județul Harghita,

telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a

persoanei cu handicap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu CNP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

 Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea

acestuia…………………………………………………………………………….

 II (Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

 Subsemnatul/Subsemnata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ , cu domiciliul

în loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_, bl.\_\_\_sc.\_\_\_\_, et.\_\_\_\_\_\_ap.\_\_\_ județul Harghita,

telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a copilului cu

handicap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea

acestuia…………………………………………………………………………….

 Solicit decontarea carburantului necesar următoarelor deplasări, pentru care atașez bonurile fiscale aferente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt | Data călătorieizz.ll.aaa | Nr. Bon fiscal | Localitatea de plecare | Localitatea de destinație | Autoturismul cu care se efectuează deplasarea este în proprietate/proprietatea\* |
| Personala | Familiei | AP | Î | Furnizorului de serv. soc. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) Se va marca cu X situația corespunzătoare

Solicit ca suma reprezentând decontarea carburantului să fie virată în contul…………………………………………….…………

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunea, falsului în declarații prevăzut de Codul penal, că deplasările au fost efectuate numai în interesul propriu al persoanei cu handicap.

Sunt de accord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în vigoare.

Data:……………………. Semnătura:………………………….

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

* Copie de pe documentele de identitate;
* Certificat de încadrare în grad de handicap;
* Copie extras de cont
* Bonuri fiscale nr.........../data...................;